



Solicitud de Inscripción de Votantes de Nueva Jersey

escriba claramente, en letra imprenta y en tinta negra o azul, usando un bolígrafo o marcador

1 Marque las casillas que aplican

Soy ciudadano de los EE.UU. Sí No*

Tendré 18 años de edad en las próximas elecciones Sí No*

PARE * Si usted marca "NO" en cualquiera de las dos casillas **NO LLENE ESTE FORMULARIO**

2 Marque las casillas que aplican

Inscripción Nueva (si se está inscribiendo por primera vez en el condado donde vive)

Cambio de Dirección (si ya está inscrito(a) pero se ha mudado dentro de su condado)

Cambio de Nombre (si usted ya está inscrito(a) en el condado en el que vive)

3 Apellido _____ Nombre _____ Inicial (segundo nombre) _____

4 Dirección (donde usted vive) _____ Apartamento # _____

Municipio _____ Condado _____ Código Postal _____

5 Llene únicamente si es diferente de la dirección indicada arriba

Dirección (donde recibe su correspondencia) _____ Apartamento # _____

Municipio _____ Condado _____ Código Postal _____

6 Fecha de Nacimiento

Mes	Día	Año

7 Número de Teléfono (opcional) _____ Código de Área _____

8 Nombre y dirección usados en su última inscripción como votante. Si es aplicable.

Apellido _____ Nombre _____ Inicial (segundo nombre) _____

Dirección _____ Apartamento # _____

Municipio _____ Condado _____ Estado _____ Código Postal _____

***9** Anote un número de identificación _____ No. de Licencia de Conducir de NJ. _____

0 Únicamente los cuatro últimos números de su No. de Seguro Social _____

PARA USO OFICIAL ÚNICAMENTE

Secretario _____

Inscripción # _____

Sello de Hora de la Oficina _____

por correo en persona

10 Declaración -

Yo juro o declaro que:

- Soy ciudadano(a) de los EE.UU.
- Tendré al menos 18 años de edad en o antes de las próximas elecciones.
- Resido en la dirección arriba indicada.
- No estoy en libertad condicional, período de prueba, o cumpliendo una sentencia debido a una condena por un crimen procesable bajo cualquier ley federal o estatal.
- Entiendo que cualquier información en la inscripción falsa o fraudulenta puede hacerme sujeto de una multa de hasta \$1,000, prisión de hasta 5 años, o ambas, en conformidad con la ley R.S. 19:34-1.

X _____ Firma o Marca _____ Fecha _____

Nombre _____

Dirección _____

Municipio _____ Estado _____ Código Postal _____

Si el (la) solicitante no puede llenar este formulario, escriba, en letra imprenta, el nombre y dirección de la persona que llenó este formulario

DOBLE

INSTRUCCIONES PARA ENVIO: Imprima ambos lados de esta solicitud, complete esta solicitud, las instrucciones para cortar la solicitud se indican abajo, coloque ambas paginas juntas (alineadas en la parte de arriba), doble a lo largo de la líneas azules perforadas, asegurese que el lado con la direccion este en el lado de afuera, cierre con cinta adhesiva, coloque una estampilla y envíelo. No use grapas. (Usted tambien puede poner esta solicitud en un sobre y enviarla a la direccion que aparece en la otra pagina.)



New Jersey Office of The Attorney General

Despues de haber cortado las instrucciones de abajo, doble aqui y cierre con cinta adhesiva.

CORTE A LO LARGO DE LA LÍNEA

- Instrucciones Importantes para las Secciones 4, 6, 9, y 10**
- 4** Este formulario será rechazado si esta sección (4) no ha sido llenada. Suministre la dirección de su residencia, no una dirección de oficina.
- 6** La fecha de nacimiento es requerida.
- *9**
- Debe completar la Sección 9, ÚNICAMENTE si usted se está inscribiendo por correo por primera vez en su condado, y nunca ha votado en una elección federal en su condado. El número de identificación que suministre debe ser verificado. El Comisionado de Inscripciones del condado se pondrá en contacto con usted si sus números no pueden ser verificados. Si usted no suministra ya sea una licencia de conducir de Nueva Jersey o los últimos cuatro dígitos de su número de seguro social, debe incluir una copia de un documento de identificación válido y vigente, tal como: una identificación válida con foto, una cuenta actual de servicios públicos, estado de cuenta, un cheque del gobierno, un cheque de pago salarial, o cualquier otro documento gubernamental que indique su nombre y su dirección.
 - Si usted se está inscribiendo por primera vez por correo, y usted no suministra una identificación, o si los números de su identificación no pueden ser verificados, antes de votar por primera vez usted debe presentar su identificación en el puesto de votación o enviar la identificación si está votando mediante boleta de votación ausente. Si usted no suministra identificación en el puesto de votación, debe votar mediante una boleta provisional. Usted tendrá plazo hasta el cierre del horario laboral el segundo día después de la elección para suministrar su identificación al Comisionado de Inscripciones del condado. Su boleta de votación provisional será rechazada si usted no suministra su identificación. Los números de identificación son confidenciales y no serán divulgados por ninguna agencia del gobierno. Cualquier persona que utilice identificación de manera ilegal estará sujeta a sanción penal.
- 10** Este formulario será rechazado si esta sección (10) no ha sido llenada. La firma o marca del (de la) solicitante es requerida.



¡La Democracia Empieza Aquí!

Solicitud de Inscripción de Votantes de Nueva Jersey

099-3.15-04

Usted puede inscribirse para votar si:

1. usted es ciudadano(a) de los Estados Unidos
2. usted tendrá 18 años de edad en las próximas elecciones
3. usted será residente del condado 30 días antes de la elección
4. usted NO está actualmente pagando una sentencia, período de prueba o libertad condicional debido a una condena por un delito grave

El plazo límite para inscribirse es 29 días antes de la elección

El Comisionado de Inscripciones de su Condado le notificará si su solicitud es aceptada. Si no es aceptada, se le informará cómo debe completar y/o corregir la solicitud.

DOBLE

TRENTON NJ 08625-9983
PO BOX 304
NJ DIVISION OF ELECTIONS

COLOCAR
ESTAMPILLA
AQUÍ

DOBLE

? Marque las casillas que aparecen a continuación si desea más información sobre:

- | | |
|--|--|
| <input type="checkbox"/> voto ausente | <input type="checkbox"/> accesibilidad a los puestos de votación |
| <input type="checkbox"/> trabajar en un puesto de votación | <input type="checkbox"/> votar si usted tiene una discapacidad, incluyendo deficiencias visuales |

Para obtener más información, visite www.NJElections.org o llame a la línea gratuita **1-877-NJVOTER** (1-877-658-6837)



La Democracia Empieza Aquí!

Solicitud de Inscripción de Votantes de Nueva Jersey

Use este formulario para Inscribirse para Votar o para Cambiar Su Nombre y/o Dirección

www.NJElections.org o llame a la línea gratuita **1-877-NJVOTER** (1-877-658-6837)